

DYSPOZYCJA ZMIAN

Seria i numer polisy _____

■ DANE UBEZPIECZONEGO/UBEZPIECZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko _____		PESEL _____	
Obywatelstwo _____		NIP _____	
Ulica _____	Nr domu _____	Nr mieszkania _____	Kod pocztowy _____
Pocztą _____		e-mail _____	Telefon _____

Jeżeli Ubezpieczający prowadzi działalność gospodarczą prosimy o podanie:

Nazwa firmy _____	NIP _____
-------------------	-----------

Adres głównego miejsca wykonywania działalności:

Ulica _____	Nr domu _____	Nr lokalu _____	Kod pocztowy _____	Miejscowość _____
Pocztą _____				

■ DYSPOZYCJA ZMIANY

zmiana adresu zamieszkania _____

zmiana adresu do korespondencji _____

zmiana nazwiska* _____

zmiana numeru dokumentu tożsamości** _____

wyznaczenie lub zmiana uposażonego zgodnie z poniższą tabelą

inne - jakie _____

Pozostałe dane osobowe pozostają bez zmian

* proszę załączyć skrócony odpis aktu małżeństwa

** proszę załączyć kopię dokumentu tożsamości

■ ZMIANA UPOSAŻONYCH

Imię i nazwisko/Nazwa	PESEL/data urodzenia/REGON/NIP	Adres	Udział w %*

* Łączny udział wszystkich Uposażonych musi wynosić 100%

Czy oczekuje Pani/Pani potwierdzenia zmiany danych osobowych? TAK NIE

**prosimy o podanie kanału potwierdzenia zmiany danych

drogą pocztową

na adres do korespondencji e-mail: _____

Miejscowość _____	Date <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	Czytelny podpis Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego _____
-------------------	--	--

www.saltus.pl | Biuro Obsługi Klienta: 58 770 36 90 lub 801 888 666, e-mail: info@saltus.pl

SALTUS Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna z siedzibą w Sopocie, 81-743 Sopot, ul. Władysława IV 22, zarejestrowane w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego. KRS: 000014478, NIP: 525-21-50-753, REGON: 016228050
 Zarząd: Robert Łoś, Grzegorz Buczkowski, Anna Gołąbek, Mariusz Czajka. Kapitał zakładowy: 21 030 000,00 zł.

SALTUS TU ŻYCIE SA, jako instytucja obowiązana, informuje, że na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, zobowiązana jest przetwarzać Państwa dane osobowe podane w niniejszym wniosku, w szczególności na potrzeby stosowania środków bezpieczeństwa finansowego, a także przekazywania i gromadzenia informacji dla Generalnego Inspektora Informacji Finansowej

■ OŚWIADCZENIE UBEZPIEZAJĄCEGO

Oświadczanie PEP (osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne, członek rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, osoba znana, jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne). Na podstawie art. 46 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, oświadczam, że:

1. jestem / nie jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne¹;
2. jestem / nie jestem członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne²;
3. jestem / nie jestem osobą znaną, jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne³.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1 Za osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne – rozumie się przez to, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu,
- b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
- c) członków organów zarządzających partii politycznych,
- d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
- e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
- f) ambasadorów, charges d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
- h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
- i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
- j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;

Minister właściwy do spraw finansów publicznych w drodze rozporządzenia określa wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi, o których mowa pod lit. a)–g), i) oraz j) powyżej. Organizacje międzynarodowe z siedzibą w RP mogą podawać do publicznej wiadomości na swojej stronie internetowej aktualne stanowiska oraz funkcje w tych organizacjach międzynarodowych będące eksponowanymi stanowiskami politycznymi, o których mowa pod lit. h) powyżej.

2 Za osoby będące członkami rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne - rozumie się:

- a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
- b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
- c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

3 Za osoby znane, jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne - rozumie się:

- a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczowymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczowym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.

Miejscowość _____

 D D M M R R R R R R
Data

Czytelny podpis Ubezpieczającego

■ WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI

- skrócony odpis aktu małżeństwa
- kopia dokumentu tożsamości

■ POTWIERDZENIE DYSPOZYCJI ZMIAN I WPROWADZENIA DO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO (wypełnia przedstawiciel SALTUS TU ŻYCIE SA)

Pieczętka i podpis przedstawiciela SALTUS TU ŻYCIE SA

tel. kontaktowy

www.saltus.pl | Biuro Obsługi Klienta: 58 770 36 90 lub 801 888 666, e-mail: info@saltus.pl

SALTUS Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna z siedzibą w Sopocie, 81-743 Sopot, ul. Władysława IV 22, zarejestrowane w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.

KRS: 000014478, NIP: 525-21-50-753, REGON: 016228050

Zarząd: Robert Łoś, Grzegorz Buczkowski, Anna Gołąbek, Mariusz Czajka. Kapitał zakładowy: 21 030 000,00 zł.